## 船橋市教育・保育給付認定申請書(兼)船橋市保育所等利用申込書

年	月	E
	/1	-

記入上の注意

介護(看護)・無職

介護(看護)・無職

介護(看護)·無職

就労・疾病(障害)・就学

就労・疾病(障害)・就学

□ 所在地不明

□ 所在地不明

□ 所在地不明

## 船橋市長 あて

住所 〒

母

の

状

況

母

袓

父

祖

母

母

方

不存在(死別·離婚·未婚)

不存在(死別·離婚·未婚)

不存在(死別・離婚・未婚)

申請児童と(同居・別居)、

申請児童と(同居・別居)、

子ども・子育て支援法第20条第1項の認定及び保育所等における保育の利用について、「船橋市保育所等利用のご案内」の内容を理解し、記載の「XI.申込みの際に必ずご確認いただく重要事項」の内容に同意のうえ、次のとおり申請します。

電自宅

申請 (小学科 前子ど 支 支	代表保護者 児変も 給 器 保		認定	証が必要 変更等の 1 <b>保護</b>	で交付希 都度、返還 <b>者の労働</b>	u書で認定 望される方 環いただき ・疾病等の	は、右 ます。 <b>ク理</b> 由	i確認でき iの「希望・	に教に、保する		定を受う認知できない 保育	とけて 定情報 い。なお	を提供 お、交付	合にごいておけされた	※有の欄も併	ぜてご ざさい。 が、 Eは、	記入〈	展 家族状況。 ださい。 希望する	望 相いな「の場 の場 の場 一 の り つ り る う し っ り っ り っ り っ り っ り っ り っ り っ り っ り っ	場合に 族状 和	ごとは市使(インドン) (1) (1) (2) (2) (3) (4) (4) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	にきがす望(3ご 村受 年 場 課付 テ	<b>必</b> とのこう。 (では、) (では、	で記知がにした欄一月付	す。 くだはかりを 2」を 2」を 2」を 3	さ簡易 ます。 選択 面の
(1) 1	世帯	・の状況	※世帯』	員の個人	番号は、	上記の個	人番	号欄で記	記入	済みの場合は	記入	不要	<b>ぎです。</b>						ľ	申i 父・				番号 童・		
区分	<del>i)</del>	氏名	(上記保	護者を含	で)	児童と 続杯			生	年月日		耶	強業		勤務	先名又	は学	校名		個	人都	香号(	(マイ	ナン	バー)	
									年	月	日									T						
	ŀ						1		年		日								T	+	$\prod$	+	$\forall$			
児童																	+	+	$\dashv$	+	$\dashv$	$\dashv$				
一の世	,						$\bot$		年	月 	F								$\bot$	4	Щ	$\perp$	$\perp$	$\perp$		
帯	:								年	月	日															
員									年	月	日															
	Ī								年		日									Ť	П	$\top$	$\forall$			
		 家庭の状況		ロひ	とり親家		その	他			生活	保護	法の適	用の	有無				<u>】</u>	 Ī						
今	年1	月1日現在の	住所	□現	住所と同	]じ・ロ	右記	住所の。	とお	; i) :																
去	年1	月1日現在の	住所	□現	住所と同	]じ・ロ	右記	住所の。	とお	ib :																
(2) 7	利用	を希望する	る期間	及び施	設(事:	業者)名	<b>,</b>	《希望施	設に	は第1希望から	頂に	利用	調整し	ます	ので、	空き状	況に	かかわら	ず希	望施	設川	頁に	ご記	入く	ださ	۷۱ <sub>°</sub>
期間	間	令和	年	月	E	日 から		就学前:	まで	· □ 令和			年		月		日	まで								
	Š	第1希望								見学( 済 · 未	: )	第6	希望											(済		
施設	-	第2希望						見学	予定	指( 月 見学(済・未	日)	第7	希望							_	見学			(済		
								見学	予定	有(月	日)	,,,,,									見学	予定	有(	F	1	日)
事業者	: 3	第3希望						見学	多定	見学(済・未) 第8希望 定有( 月 日)									見学(済·未) <sup>見学予定有(月 日)</sup>							
		第4希望						,,,,		見学(済·未		第9	希望								,,,,			( 済		
名	L	第5希望						見学	予定	<u>有( 月</u> 見学(済 · 未	日)	笙10	新望							_	見学			(済		日)
								見学	予定	有(月	日)	W) 10	/III 王								見学			( <i>)</i> ,4		
(3) 4	田グ	は母の状況																								
,_,	続		)有無※	選択		氏	名			生年丿	月日		【	主所	(「所在地	也不明」の	り場合に	はその理由を	を記載)		Į	見在	の状	₹況※	選択	Í
祖	父	祖 申請児童と( 父 不存在(死								年	月		日					□ 所在		1			疾病() ()・無	障害) 無職	· 就	学
		祖 申請児童と(								午	В							ᆸᇭᄄ	לפיו יטי	_	就笑	テ・男	 矣病(	障害)	・就	学

月

月

月

年

日

日

日

続材	R育の利用を必要とする事由 『┃		保育の利用を	必要とする	事由	
.,, _ , ,	- □就労 □疾病・障害 □介護				<u>、</u> の) 育児休業または	 □育児休暇
父	□不在(□離婚 □未婚 □別居 □離婚	昏調停中 □その他(	) /	不在事由多	<b>全</b> 生日(	₹ 月 日)
•	口その他(		)			
	□求職活動(保育所等の利用開始の…□					
		·看護  □災害復Ⅱ			の)育児休業または	
母	□ □ □ □ 不在(□離婚 □ 未婚 □ 別居 □離ぬ ■ □ □ 妊娠・出産(予定日 月	F調停中 □その他( 日) □その他(	) /	个仕事田兒	Ě生日(	F 月 日)
	□ □ □ □ □ 元		後に求職活動盟始)	/口破産	<i>)</i> ・・整理解雇を受け	た(年月日)
;	帝望する利用曜日(利用希望がある曜日に〇)		する利用時間	/ L W/E	正型까准也又以	希望する保育の必要量(※注)
	月.火.水.木.金.土	時	分~   時	; 分		保育標準時間 □ 保育短時間
		•	(※注) 保育必要	要量は、保育	育を必要とする事由	等によるためご希望どおりにならないことがありま
	申請児童の現況をご記入・ご選択くだ	さい。				施設(事業所)名
	□ 認可保育所等を利用(□3歳未満児施 □ 事業所内保育所を利用 □ 幼稚				利用)	
ŀ	入所できなかった場合のお子様の保育	う 方法をご選択ください	, ) <sub>o</sub>			施設(事業所)名
		「内保育所を利用				
	□ 幼稚園を利用 □ 家庭で保育	□ その他(		)		
	小学校就学前のきょうだいがいる場合	は、該当する項目をご	:記入・ご選択くだ	さい。		
	□ 1. きょうだい同時に認可保育	<b>听等を利用申込み</b>	する(下記①~③	のうち、該	当するものを選択し	てください。)
申 請	① □ 全員同時に同じ保育所等への	の入園のみを希望で	<u>する</u>			
児						
童等	② □ 全員が同時に入園できるなり	<u> ら別々の保育所等</u>	<u>でも良い</u>			
守 の	┃					
状	└ □ 希望園順位よりも同	じ保育所等への入	園を優先する(	同じ保育所	等に空きがない時	こは別々の施設に入園となります。)
況						
	③ □ <u>1人だけでも入園を希望する</u> <b> </b> ※復職予定での申込みの場	<del></del> -			組合せも必ず選択	してください。)
	□ 優先児童あり(優先			女くり。	)	
	□ <b>愛元光里のり</b> (愛元 ※優先児童が入園でき	·				
	□ 優先児童なし					
-		 <b>る</b> (施設名:				)
-						
	□ 3. 認可保育所等の申込みはした					
						)
	家族状況について該当があれば記入して	こください。				)
	① 要介護認定を受けている親族がおり	こください。	看護をしている場	合は、対象	き者の氏名、介護の	)     認定区分、申請児童との続柄を
	., ., ., ., ., ., ., ., ., ., ., ., ., .	こください。	看護をしている場	合は、対象	き者の氏名、介護の	) <b>認定区分、申請児童との続柄を</b> 申請児童との続柄:
-	① <b>要介護認定を受けている親族がおり</b> ご記入ください。 介護・看護をしている方 氏名:	こください。			き者の氏名、介護の	申請児童との続柄:
	① <b>要介護認定を受けている親族がおり</b> ご記入ください。 介護・看護をしている方 氏名: 介護・看護を必要とする方 氏名:	ください。 、 <u>保護者が</u> 直接介護・	介護の	認定区分:		申請児童との続柄: 申請児童との続柄:
家族	① 要介護認定を受けている親族がおり ご記入ください。 介護・看護をしている方 氏名: 介護・看護を必要とする方 氏名: ② 住民票上、別居であるが、同一生計	ください。 、 <u>保護者が</u> 直接介護・	介護の	認定区分:	住所をご記入くだ	申請児童との続柄: 申請児童との続柄:
家族状況	① 要介護認定を受けている親族がおり ご記入ください。 介護・看護をしている方 氏名: 介護・看護を必要とする方 氏名: ② 住民票上、別居であるが、同一生計	(生年月日: で、以下の手帳等の	介護の は、 <b>対象者の氏名、</b> 年 月 <b>交付を受けている</b>	認定区分: <b>生年月日、</b> 日)( <b>方や対象</b>	住所をご記入くだ 主所:	申請児童との続柄: 申請児童との続柄:
族	① 要介護認定を受けている親族がおりご記入ください。 介護・看護をしている方 氏名: 介護・看護を必要とする方 氏名: ② 住民票上、別居であるが、同一生計氏名: ③ 申請児童または申請児童と同居の大対象者の氏名・生年月日・該当する: 1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神	( <b>火護者が直接介護</b> の子どもがいる場合は (生年月日: デで、以下の手帳等の 手帳等の番号(以下よ 障害者保健福祉手帳	介護の は、対象者の氏名、 年 月 交付を受けている り選択)をご記入6 4 特別児童扶	認定区分: <b>生年月日、</b> 日) ( <b>方や対象</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b>	住所をご記入くだ 主所: きがいる場合は、 連書類をご添付くだ。 国民年金の障害基	申請児童との続柄: 申請児童との続柄: さい。
族状況 -	① 要介護認定を受けている親族がおりご記入ください。  介護・看護をしている方 氏名:  介護・看護を必要とする方 氏名: ② 住民票上、別居であるが、同一生計氏名: ③ 申請児童または申請児童と同居の大対象者の氏名・生年月日・該当する: 1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神6 教育委員会の準要保護認定 7 児童通用	(生年月日: で、以下の手帳等の手帳等の番号(以下よ で接着なの選別である。 でで、以下の手帳等の番号である。 でで、以下の手帳等の番号である。	介護の は、対象者の氏名、 年 月 交付を受けている り選択)をご記入6 4 特別児童扶	認定区分: <b>生年月日、</b> 日) ( <b>方や対象</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b>	住所をご記入くだ 主所: <b>皆がいる場合は、</b> <b>連携をご添付くだ</b> : 国民年金の障害基 者証	申請児童との続柄: 申請児童との続柄: きい。  さい。  遊い。  遊いを  がい。  がは年金 ※1・2・3・7・8の対象者は、手帳(証:のコピーが必要
族状況 -	① 要介護認定を受けている親族がおりご記入ください。 介護・看護をしている方 氏名: 介護・看護を必要とする方 氏名: ② 住民票上、別居であるが、同一生計氏名: ③ 申請児童または申請児童と同居の大対象者の氏名・生年月日・該当する: 1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神	( <b>火護者が直接介護</b> の子どもがいる場合は (生年月日: デで、以下の手帳等の 手帳等の番号(以下よ 障害者保健福祉手帳	介護の は、対象者の氏名、 年 月 交付を受けている り選択)をご記入6 4 特別児童扶	認定区分: <b>生年月日、</b> 日) ( <b>方や対象</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b>	住所をご記入くだ 主所: きがいる場合は、 連書類をご添付くだ。 国民年金の障害基	申請児童との続柄: 申請児童との続柄: さい。 さい。 遂い。 谜年金 ※1・2・3・7・8の対象者は、手帳(証:
族状況	① 要介護認定を受けている親族がおりご記入ください。 介護・看護をしている方 氏名: 介護・看護を必要とする方 氏名: ② 住民票上、別居であるが、同一生計氏名: ③ 申請児童または申請児童と同居の大対象者の氏名・生年月日・該当する: 1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神6 教育委員会の準要保護認定 7 児童通所(対象者)氏名	(人ださい。 、保護者が直接介護 の子どもがいる場合は (生年月日: で、以下の手帳等の 手帳等の番号(以下よ 障害者保健福祉手帳 行支援の通所受給者記 生年月日	介護の <b>大教者の氏名、</b> 年 月 <b>交付を受けている</b> <b>り選択)をご記入</b> 4 特別児童扶 8 障害福祉サ	認定区分: <b>生年月日、</b> 日)( <b>方や対象</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b>	住所をご記入くだ主所: 手がいる場合は、 事類をご添付くだ。 国民年金の障害基 者証 手帳等の種類 (上記より番号を選択)	申請児童との続柄: 申請児童との続柄:  申請児童との続柄:  さい。  ※1・2・3・7・8の対象者は、手帳(証: のコピーが必要 ※4・5の対象者は、船橋市民で、表面個人番号欄にマイナンバーの記入がば、氏名と生年月日の記入のみで、3
族状況	① 要介護認定を受けている親族がおりご記入ください。  介護・看護をしている方 氏名:  介護・看護を必要とする方 氏名: ② 住民票上、別居であるが、同一生計氏名: ③ 申請児童または申請児童と同居の大対象者の氏名・生年月日・該当する: 1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神6 教育委員会の準要保護認定 7 児童通用	(生年月日: で、以下の手帳等の手帳等の番号(以下よ で接着なの選別である。 でで、以下の手帳等の番号である。 でで、以下の手帳等の番号である。	介護の <b>大教者の氏名、</b> 年 月 <b>交付を受けている</b> <b>り選択)をご記入</b> 4 特別児童扶 8 障害福祉サ	認定区分: <b>生年月日、</b> 日)( <b>方や対象</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b>	生所をご記入くだ 主所: きがいる場合は、 達書類をご添付くだ。 国民年金の障害基 者証 手帳等の種類	申請児童との続柄: 申請児童との続柄:  申請児童との続柄:  さい。  迷い。  迷いを  ※1・2・3・7・8の対象者は、手帳(証: のコピーが必要 ※4・5の対象者は、船橋市民で、表面個人番号欄にマイナンバーの記入が
族状況	① 要介護認定を受けている親族がおりご記入ください。 介護・看護をしている方 氏名: 介護・看護を必要とする方 氏名: ② 住民票上、別居であるが、同一生計氏名: ③ 申請児童または申請児童と同居の大対象者の氏名・生年月日・該当する: 1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神6 教育委員会の準要保護認定 7 児童通所(対象者)氏名	(人ださい。 、保護者が直接介護 の子どもがいる場合は (生年月日: で、以下の手帳等の 手帳等の番号(以下よ 障害者保健福祉手帳 行支援の通所受給者記 生年月日	介護の語、 <b>対象者の氏名、</b> 年 月 <b>交付を受けている</b> <b>り選択)をご記入</b> 4 特別児童扶 8 障害福祉サ	認定区分: <b>生年月日、</b> 日)( <b>方や対象</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b>	住所をご記入くだ主所: 学がいる場合は、 事類をご添付くだ。 国民年金の障害基 者証 手帳等の種類 (上記より番号を選択) 手帳等の種類	申請児童との続柄: 申請児童との続柄: 申請児童との続柄:  さい。  ※1・2・3・7・8の対象者は、手帳(証: のコピーが必要 ※4・5の対象者は、船橋市民で、表面個人番号欄にマイナンバーの記入がば、氏名と生年月日の記入のみで、手等のコピーは不要
<b>族状況</b>	① 要介護認定を受けている親族がおりご記入ください。 介護・看護をしている方 氏名: 介護・看護を必要とする方 氏名: ② 住民票上、別居であるが、同一生計氏名: ③ 申請児童または申請児童と同居の大対象者の氏名・生年月日・該当する: 1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神6 教育委員会の準要保護認定 7 児童通戸(対象者)氏名 (対象者)氏名	(大ださい。 、保護者が直接介護・ の子どもがいる場合は (生年月日: でで、以下の手帳等の 手帳等の番号(以下よ 障害者保健福祉手帳 行支援の通所受給者記 生年月日 生年月日	介護の <b>大対象者の氏名、</b> 年 月 <b>交付を受けている</b> <b>り選択)をご記入の</b> 4 特別児童扶 8 障害福祉サ 年 月 年 月	認定区分: <b>生年月日、</b> 日)( <b>方や対象者</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b>	生所をご記入くだ主所:  「おいる場合は、 「書類をご添付くだ!  国民年金の障害基者証  手帳等の種類 (上記より番号を選択)  手帳等の種類 (上記より番号を選択)	申請児童との続柄: 申請児童との続柄:  ******  *****  ****  ***  ***  ***
<b>族状況</b>	① 要介護認定を受けている親族がおりご記入ください。 介護・看護をしている方 氏名: 介護・看護を必要とする方 氏名: ② 住民票上、別居であるが、同一生計氏名: ③ 申請児童または申請児童と同居の大対象者の氏名・生年月日・該当する: 1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神6 教育委員会の準要保護認定 7 児童通所(対象者)氏名	(大ださい。 、保護者が直接介護・ の子どもがいる場合は (生年月日: でで、以下の手帳等の 手帳等の番号(以下よ 障害者保健福祉手帳 行支援の通所受給者記 生年月日 生年月日	介護の <b>大対象者の氏名、</b> 年 月 <b>交付を受けている</b> <b>り選択)をご記入の</b> 4 特別児童扶 8 障害福祉サ 年 月 年 月	認定区分: <b>生年月日、</b> 日)( <b>方や対象者</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b>	生所をご記入くだ主所:  「おいる場合は、 「書類をご添付くだ!  国民年金の障害基者証  手帳等の種類 (上記より番号を選択)  手帳等の種類 (上記より番号を選択)	申請児童との続柄: 申請児童との続柄: 申請児童との続柄:  さい。  ※1・2・3・7・8の対象者は、手帳(証: のコピーが必要 ※4・5の対象者は、船橋市民で、表面個人番号欄にマイナンバーの記入がば、氏名と生年月日の記入のみで、手等のコピーは不要

## (船橋市 処理欄)

看護師面談	健康調書	児童の 意見書	6か月未満・その他( )	年度税	父・母	日本語	父(	)• 母(	)
事由書類(不備等)	□ 就労証明(父・母・祖	- 父 ・ 祖母)	- □意見書・診断書(父・母・祖父 ・祖母)	その他 留意点			•		